

【様式 2 4】

一 部 再 委 託 承 諾 願

(あて先)  
仙 台 市 長

年 月 日

住 所

受 注 者

氏 名

年 月 日契約した下記業務について、一部業務を再委託（下請負）させたいので、業務委託契約書第 条の規定に基づき承諾をお願いします。

記

委託業務名						
再委託（下請負）の内訳						
事務所 登録番号	商号又は名称	代表者名 (受託者)	住所	再委託（下請 負）の範囲	担当者名 (※経歴別紙)	再委託金額

【参 考】

## 經歷書

住所

氏 名

年 齡

最終學歷

資格（法令による免許及び登録番号）

職 歷 (            年            月            入 社            役 職 等            )

実務経験年数

## 設計・監理等の経歴

件	名	発注者名	工 期	金 額	担 当